



QUESTÃO 01

Segundo o Art. 196 da Constituição Federal, a saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas:

- a) Públicas e Financeiras
- b) Sociais e econômicas
- c) Públicas e Econômicas
- d) Sociais e Financeiras

QUESTÃO 02

De acordo Art. 199. A assistência à saúde é livre à iniciativa privada. § 4º - A lei disporá sobre as condições e os requisitos que facilitem a remoção de órgãos, tecidos e substâncias humanas para fins:

- a) Apenas de transplantes
- b) Apenas de pesquisas
- c) Apenas para tratamento
- d) Para transplantes, pesquisas e tratamento.

QUESTÃO 03

Segundo o Art. 19-I da lei Federal 8080/90 são estabelecidos, no âmbito do Sistema Único de Saúde, o atendimento domiciliar e a internação domiciliar. Sobre a internação domiciliar, analise as afirmativas abaixo e Assinale a alternativa correta.

- I- Na modalidade de assistência de atendimento e internação domiciliares incluem-se, principalmente, os procedimentos médicos, de enfermagem, fisioterapêuticos, psicológicos e de assistência social, entre outros necessários ao cuidado integral dos pacientes em seu domicílio.
 - II- O atendimento e a internação domiciliares serão realizados por equipes multidisciplinares que atuarão nos níveis da medicina preventiva, terapêutica e reabilitadora.
 - III- O atendimento e a internação domiciliares só poderão ser realizados por indicação médica, com expressa concordância do paciente e de sua família.
- a) I apenas é verdadeira
 - b) II apenas é verdadeira
 - c) III apenas é verdadeira
 - d) I, II e III são verdadeiras

QUESTÃO 04

No Art. 19-O da lei Federal 8080/90, é informado que os protocolos clínicos e as diretrizes terapêuticas deverão estabelecer os

medicamentos ou produtos necessários nas diferentes fases evolutivas da doença ou do agravo à saúde de que tratam, bem como aqueles indicados em casos de perda de eficácia e de surgimento de intolerância ou reação adversa relevante, provocadas pelo medicamento, produto ou procedimento de primeira escolha.

Parágrafo único. Em qualquer caso, os medicamentos ou produtos de que trata o caput deste artigo serão aqueles avaliados quanto à sua eficácia, segurança, efetividade e custo-efetividade para as diferentes fases evolutivas da doença ou do agravo à saúde de que trata o protocolo. Art. 19-P. Na falta de protocolo clínico ou de diretriz terapêutica, a dispensação será realizada:

- a) Com base nas relações de medicamentos instituídas pelo gestor municipal do SUS, observadas as competências estabelecidas nesta Lei, e a responsabilidade pelo fornecimento será pactuada na Comissão Intergestores Bipartite;
- b) No âmbito de cada Município e do Distrito Federal, de forma suplementar, com base nas relações de medicamentos instituídas pelos gestores estaduais do SUS, e a responsabilidade pelo fornecimento será pactuada na Comissão Intergestores Tripartite;
- c) No âmbito de cada Município, de forma suplementar, com base nas relações de medicamentos instituídas pelos gestores municipais do SUS, e a responsabilidade pelo fornecimento será pactuada no Conselho Municipal de Saúde.
- d) Com base nas relações de medicamentos instituídas pelo gestor Estadual do SUS, observadas as competências estabelecidas nesta Lei, e a responsabilidade pelo fornecimento será pactuada no Conselho Municipal de Saúde.

QUESTÃO 05

Segundo o Art. 38 da lei Federal 8080/90 não será permitida a destinação de subvenções e auxílios a instituições prestadoras de serviços de saúde com finalidade:



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE INDAIATUBA – SP
CONCURSO PÚBLICO DE PROVAS Nº 01 /2013
PROVA OBJETIVA – CARGO: 3.04 – ENFERMEIRO DA FAMÍLIA



- a) Filantrópica
- b) Lucrativa
- c) Assistencial
- d) Cooperada

QUESTÃO 06

Define-se no § 3º do art. 1º da lei Federal 8142/90 que o Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (Conasems) terão representação no:

- a) Conselho Nacional de Saúde. (CNS)
- b) Fundo Nacional de Assistência à Saúde (FNAS)
- c) Ministério da Saúde (MS)
- d) Fundo Nacional de Saúde (FNS)

QUESTÃO 07

No que tange o Art. 4º da lei Federal 8142/90 Para receberem os recursos, de que trata o art. 3º desta lei, os Municípios, os Estados e o Distrito Federal deverão contar com, exceto:

- a) Fundo de Saúde;
- b) Conselho de Saúde, com composição na integralidade de assistência
- c) Plano de saúde
- d) Contrapartida de recursos para a saúde no respectivo orçamento;

QUESTÃO 08

Segundo a Portaria 399/06, para qualificar o processo de regionalização, buscando a garantia e o aprimoramento dos princípios do SUS, os gestores de saúde da Região deverão constituir um espaço permanente de pactuação e co-gestão solidária e cooperativa através de um:

- a) Colegiado de Gestão Regional
- b) Conselho Regional Bipartite
- c) Membro associado ao Conselho Nacional de Saúde
- d) Conselho Estadual de Saúde

QUESTÃO 09

De acordo com a Portaria 399/06, os blocos de financiamento para o custeio são:

- I - Atenção básica
- II - Atenção de média e alta complexidade
- III - Vigilância em Saúde
- IV - Assistência Farmacêutica
- V - Gestão do SUS

- a) I e II apenas são verdadeiros
- b) III e V apenas são verdadeiros
- c) IV apenas é verdadeiro
- d) I, II, III, IV e V são verdadeiros

QUESTÃO 10

No que concerne a portaria GM/MS 648, a Atenção Básica busca a promoção de saúde do sujeito, a prevenção e tratamento de doenças e a redução de danos ou de sofrimentos que possam comprometer suas possibilidades de viver de modo saudável. Também Considera o sujeito, exceto:

- a) Em sua sócio-natalidade.
- b) Em sua complexidade.
- c) Em sua integralidade.
- d) Em sua inserção sócio-cultural

QUESTÃO 11

Segundo a portaria GM/MS 648/06 a estratégia de Saúde da Família visa à reorganização da Atenção Básica no País, de acordo com os preceitos do Sistema Único de Saúde. Além dos princípios gerais da Atenção Básica, a estratégia Saúde da Família deve:

- a) Ter caráter insubstituível em relação à rede de Atenção Básica tradicional nos territórios em que as Equipes Saúde da Família atuam;
- b) Atuar no território, realizando cadastramento domiciliar, diagnóstico situacional, ações dirigidas aos problemas de saúde de maneira pactuada com a comunidade onde atua, buscando o cuidado dos indivíduos e das famílias ao longo do tempo, mantendo sempre postura pró-ativa frente aos problemas de saúde-doença da população;
- c) Desenvolver atividades de acordo com o planejamento e a programação realizados com base no diagnóstico situacional e tendo como foco no sujeito e nos índices de desenvolvimento humano;
- d) Buscar a integração com instituições e organizações privadas, em especial fora de sua área de abrangência, para o desenvolvimento de parcerias para assim aumentar a regionalização do atendimento.



QUESTÃO 12

Em conformidade com a Portaria MS/GM 373/02, a base territorial de planejamento da atenção à saúde, não necessariamente coincidente com a divisão administrativa do estado, a ser definida pela Secretaria Estadual de Saúde, de acordo com as especificidades e estratégias de regionalização da saúde em cada estado, considerando as características demográficas, socioeconômicas, geográficas, sanitárias, epidemiológicas, oferta de serviços, relações entre municípios, entre outras. Dependendo do modelo de regionalização adotado, um estado pode se dividir em macrorregiões, regiões e/ou microrregiões de saúde. Por sua vez, a menor base territorial de planejamento regionalizado, seja uma região ou uma microrregião de saúde, pode compreender um ou mais módulos assistenciais, é denominada de:

- a) Região de Saúde
- b) Módulo Assistencial
- c) Unidade territorial
- d) Município-pólo

QUESTÃO 13

De acordo com o Documento Base para Gestores e trabalhadores do SUS, por princípio entende-se o que causa ou força a ação, ou que dispara um determinado movimento no plano das políticas públicas. A PNH, como movimento de mudança dos modelos de atenção e gestão, possui princípios a partir dos quais se desdobra enquanto política pública de saúde. Assinale a alternativa que contempla o princípio de Transversalidade:

- a) Aumento do grau de comunicação intra e intergrupos;
- b) Alteração dos modos de cuidar inseparável da alteração dos modos de gerir e se apropriar do trabalho;
- c) Integralidade do cuidado e integração dos processos de trabalho;
- d) Trabalhar implica na produção de si e na produção do mundo, das diferentes realidades sociais, ou seja, econômicas, políticas, institucionais e culturais;

QUESTÃO 14

Segundo a Política Nacional de Gestão Estratégica e Participativa para o SUS, um

instrumento de gestão para fortalecer o Sistema Único de Saúde (SUS), contribuindo para a alocação e utilização adequada dos recursos, a garantia do acesso e a qualidade da atenção à saúde oferecida aos cidadãos é denominado de:

- a) Ouvidoria do SUS
- b) Auditoria do SUS
- c) Estratégia do SUS
- d) Assessoria do SUS

QUESTÃO 15

Segundo a Política Nacional de Gestão Estratégica e Participativa para o SUS as atribuições e responsabilidades dos gestores federal, estaduais, do Distrito Federal e municipais, no âmbito da Política Nacional de Gestão Estratégica e Participativa no SUS, têm como base:

- a) A lei Federal 8080/90
- b) O Pacto pela Saúde
- c) As diretrizes Nacionais para Saúde
- d) O Sistema Único de Saúde

QUESTÃO 16

Segundo a Política Nacional de Gestão Estratégica e Participativa para o SUS, são as ações a serem desenvolvidas no âmbito da Política Nacional de Gestão Estratégica e Participativa no SUS, todas abaixo, exceto:

- a) Implementação da Política de Promoção da Saúde com a Promoção da Equidade em Saúde de Populações em Condições de Vulnerabilidade e Iniquidade.
- b) Promoção da equidade na atenção à saúde da população quilombola;
- c) Capacitação inicial terminal de conselheiros de Gestão, Auditoria e Ouvidoria.
- d) Promoção de conhecimento sobre o SUS, sua organização, acesso, responsabilidades de gestão e direitos dos usuários;

QUESTÃO 17

De acordo com o Art. 3º da lei Federal 9787/99 é salientado que as aquisições de medicamentos, sob qualquer modalidade de compra, e as prescrições médicas e odontológicas de medicamentos, no âmbito



do Sistema Único de Saúde – SUS, adotarão obrigatoriamente a:

- a) Apenas Denominação Comum Internacional (DCI)
- b) Apenas a Denominação Comum Farmacêutica (DCF)
- c) Denominação Comum Brasileira (DCB) ou, na sua falta, a Denominação Comum Internacional (DCI).
- d) Denominação Comum Farmacêutica (DCF) ou, na sua falta, a Denominação Comum Internacional (DCI).

QUESTÃO 18

De acordo com a lei Federal 6360/76, é considerado medicamento de referência:

- a) produto inovador registrado no órgão federal responsável pela vigilância sanitária e comercializado no País, cuja eficácia, segurança e qualidade foram comprovadas cientificamente junto ao órgão federal competente, por ocasião do registro.
- b) aquele que contém o mesmo ou os mesmos princípios ativos, apresenta a mesma concentração, forma farmacêutica, via de administração, posologia e indicação terapêutica, e que é equivalente ao medicamento registrado no órgão federal responsável pela vigilância sanitária, podendo diferir somente em características relativas ao tamanho e forma do produto, prazo de validade, embalagem, rotulagem, excipientes e veículos, devendo sempre ser identificado por nome comercial ou marca.
- c) medicamento que se pretende ser com este intercambiável, geralmente produzido após a expiração ou renúncia da proteção patentária ou de outros direitos de exclusividade, comprovada a sua eficácia, segurança e qualidade, e designado pela DCB ou, na sua ausência, pela DCI.
- d) medicamento de equivalência farmacêutica entre produtos apresentados sob a mesma forma farmacêutica, contendo idêntica composição qualitativa e quantitativa de princípio(s) ativo(s), e que tenham comparável biodisponibilidade, quando estudados sob um mesmo desenho experimental.

QUESTÃO 19

Segundo o Art. 35 da lei Federal 5991/73 - Somente será aviada a receita:

- I- que estiver escrita a tinta, em vernáculo, por extenso e de modo legível, observados a nomenclatura e o sistema de pesos e medidas oficiais;
 - II- que contiver o nome e o endereço residencial do paciente e, expressamente, o modo de usar a medicação;
 - III- que contiver a data e a assinatura do profissional, endereço do consultório ou da residência, e o número de inscrição no respectivo Conselho profissional.
- a) I apenas é verdadeiro
 - b) II apenas é verdadeiro
 - c) III apenas é verdadeiro
 - d) I, II e III são verdadeiros

QUESTÃO 20

No que tange a Portaria Nº 2.084/06 o Elenco Mínimo Obrigatório (EMO) de medicamento para atenção básica caracteriza-se por um conjunto de medicamentos para a cobertura de ações no âmbito da atenção básica em saúde e está dividido em dois grupos:

- a) Componente estratégico e componente descentralizado.
- b) Componente mínimo e componente básico
- c) Componente estratégico e componente básico
- d) Componente mínimo e componente descentralizado.

QUESTÃO 21

O Sistema de Enfermagem desenvolve um cuidado integral e individual, fundamentado em evidências científicas e no trabalho interdisciplinar. Baseia suas decisões no julgamento clínico do enfermeiro, de forma a melhor atender às necessidades do paciente e da família, obtendo sua participação ativa nas decisões sobre o cuidado a ser prestado. O paciente é o centro do processo de cuidar, integrado na tomada de decisão e participante do planejamento e implementação deste cuidado. Neste



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE INDAIATUBA – SP
CONCURSO PÚBLICO DE PROVAS Nº 01 /2013
PROVA OBJETIVA – CARGO: 3.04 – ENFERMEIRO DA FAMÍLIA



cenário, o profissional central é o Enfermeiro Assistencial. Ele é o responsável por:

- a) planejamento dos cuidados e estabelecimento de vínculo com o paciente e sua família.
- b) papel de integrador e coordenador das relações entre paciente e médicos, focando no diagnóstico médico e tratamento medicamentoso.
- c) executar as tarefas de atividade de vida diária que o paciente fica impossibilitado de executar por estar hospitalizado.
- d) ordenar todas as atividades relacionadas aos cuidados com o paciente, mesmo que isso implique em não cumprimento das funções administrativas e de planejamento das atividades, já é sabido que um bom enfermeiro não possui tempo hábil para a realização de todas as tarefas que lhe compete.

QUESTÃO 22

A Enfermagem é uma profissão comprometida com a saúde e qualidade de vida da pessoa, família e coletividade. O Profissional de Enfermagem atua na promoção, prevenção, recuperação e reabilitação da saúde, com autonomia e em consonância com os preceitos éticos e legais. Participa como:

- a) responsável pela equipe de saúde, das ações que visem satisfazer as necessidades de saúde da população e da defesa dos princípios das políticas públicas de saúde e ambientais, que garantam a universalidade de acesso aos serviços de saúde, integralidade da assistência, resolutividade, preservação da autonomia das pessoas, excluindo a participação da comunidade, hierarquização e descentralização político-administrativa dos serviços de saúde.
- b) integrante da equipe de saúde, das ações que visem aumentar as necessidades de saúde da população e da defesa dos princípios das políticas públicas de saúde e ambientais, que abonem a universalidade de acesso aos serviços de saúde, integralidade da assistência, resolutividade, preservação da autonomia das pessoas, participação da comunidade, hierarquização e centralização político-administrativa dos serviços de saúde.
- c) integrante da equipe de saúde, das ações que visem satisfazer as necessidades de saúde

da população e da defesa dos princípios das políticas públicas de saúde e ambientais, que garantam a universalidade de acesso aos serviços de saúde, integralidade da assistência, resolutividade, preservação da autonomia das pessoas, participação da comunidade, hierarquização e descentralização político-administrativa dos serviços de saúde.

- d) participante da equipe de saúde, das ações que visem satisfazer as necessidades de lazer da população e da defesa dos princípios das políticas públicas de saúde e segurança, que garantam a universalidade de acesso aos serviços de saúde, parcialidade da assistência, resolutividade, preservação da submissão das pessoas, participação da comunidade, hierarquização e descentralização político-administrativa dos serviços de saúde.

QUESTÃO 23

A Sistematização da Assistência de Enfermagem (SAE) se constitui em um instrumento metodológico dinâmico e inovador essencial para orientar a prática da enfermagem. Permite ao enfermeiro aplicar seus conhecimentos técnico-científicos na prática assistencial, o que favorece um cuidado individualizado, contínuo e com qualidade. Sobre a SAE na Estratégia de Saúde da Família (ESF) assinale a alternativa correta:

- a) O enfermeiro na Estratégia Saúde da Família deve sistematizar a assistência de enfermagem conceituando pessoa como sendo o indivíduo, a família e/ou a comunidade.
- b) Na ESF fica inviável a realização da SAE.
- c) O processo de enfermagem na ESF, encontra-se organizado apenas em 3 etapas: coleta de dados de enfermagem (histórico de enfermagem), diagnóstico de enfermagem e avaliação de enfermagem.
- d) A SAE contribui para a lentidão do trabalho do enfermeiro nas ESF.

QUESTÃO 24

A Atenção Primária à Saúde (APS), sobretudo as equipes de Saúde da Família (ESF), por ser a porta de entrada preferencial



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE INDAIATUBA – SP
CONCURSO PÚBLICO DE PROVAS Nº 01 /2013
PROVA OBJETIVA – CARGO: 3.04 – ENFERMEIRO DA FAMÍLIA



do sistema de saúde e trabalhar com promoção de saúde e prevenção de agravos, e por ter como um de seus princípios básicos de atuação o vínculo com a comunidade em que está inserida, deve aproveitar os espaços das visitas domiciliares e dos grupos educativos para fazer educação em saúde e esclarecer a população sobre vários assuntos relacionados à influenza pandêmica (H1N1). São cuidados que devem ser orientados em relação ao domicílio:

- I- Compartilhar alimentos, copos, toalhas e objetos de uso pessoal, é liberado em residências com pessoas contaminadas pela influenza pandêmica (H1N1)
- II- Lavar as mãos frequentemente com sabonete e água, especialmente depois de tossir ou espirrar
- III- Manter os ambientes bem ventilados
- IV- Evitar contato próximo com pessoas que apresentem sinais ou sintomas de gripe, sobretudo as pessoas que tenham fatores de risco conhecidos (imunocomprometidos, doenças crônicas – pneumopatias, cardiopatias, doenças renais – gestantes, idosos e crianças)

Assinale a alternativa correta:

- a) I e III estão corretas
- b) I e II estão corretas
- c) Todas estão corretas
- d) II, III e IV estão corretas

QUESTÃO 25

A Saúde da Família é entendida como uma estratégia de reorientação do modelo assistencial, operacionalizada mediante a implantação de equipes multiprofissionais em unidades básicas de saúde. Estas equipes são responsáveis pelo acompanhamento de um número definido de famílias, localizadas em uma área geográfica delimitada. As equipes atuam com ações de promoção da saúde, prevenção, recuperação, reabilitação de doenças e agravos mais frequentes, e na manutenção da saúde desta comunidade. Assinale a alternativa correta sobre Saúde da família:

- a) A estratégia de Saúde da Família é um projeto dinamizador do SUS, condicionada pela evolução histórica e organização do sistema de saúde no Brasil.

- b) Iniciado em 1974, apresentou um crescimento expressivo nos últimos anos.
- c) A Saúde da Família como estratégia estruturante do sistema nacional de saúde tem provocado um importante movimento com o intuito de organizar o modelo de educação no SUS.
- d) A lenta velocidade de expansão da Saúde da Família veta o apoio de gestores estaduais e municipais aos seus princípios.

QUESTÃO 26

O trabalho de equipes da Saúde da Família é o elemento-chave para a busca permanente de comunicação e troca de experiências e conhecimentos, entre os integrantes da equipe e desses com o saber popular do Agente Comunitário de Saúde. As equipes são compostas, no mínimo, por:

- a) dois médicos de família, dois enfermeiros, um auxiliar de enfermagem e 10 agentes comunitários de saúde.
- b) um médico de família, um enfermeiro, um auxiliar de enfermagem e 6 agentes comunitários de saúde.
- c) um médico de família, um enfermeiro, três auxiliares de enfermagem e 8 agentes comunitários de saúde.
- d) dois médicos de família, um enfermeiro, dois auxiliares de enfermagem e 7 agentes comunitários de saúde.

QUESTÃO 27

Cada equipe de Saúde da Família, se responsabiliza pelo acompanhamento de, no máximo, 4 mil habitantes, sendo a média recomendada de 3 mil habitantes de uma determinada área, e estas passam a ter corresponsabilidades no cuidado à saúde. A atuação das equipes ocorre principalmente nas:

- a) unidades básicas de saúde, nas residências e na mobilização da comunidade.
- b) unidades básicas de saúde.
- c) residências e locais de uso comunitário como igrejas e clubes.
- d) residências e locais de uso restrito a moradores da área.



QUESTÃO 28

As Equipes de Saúde da Família caracterizam-se como EXCETO:

- a) porta de encerramento de um princípio hierarquizado e desorganizado de saúde.
- b) por intervir sobre os fatores de risco ao qual a comunidade está exposta.
- c) por prestar assistência integral, permanente e de qualidade.
- d) por realizar atividades de educação e promoção da saúde.

QUESTÃO 29

Algumas mulheres quando estão amamentando produzem um volume de leite além da necessidade do bebê, o que possibilita que sejam doadoras de um Banco de Leite Humano. A equipe de enfermagem precisa estar preparada para orientar no caso de doação de leite humano. Sobre o preparo do material, ordenha e armazenamento é correto afirmar:

- a) O frasco para armazenamento precisa ser de vidro e a tampa de alumínio.
- b) Durante a ordenha a mãe precisa conversar com seu bebê, assim o leite sai em maior quantidade.
- c) A ordenha deve ser iniciada por uma massagem suave e circular nas mamas.
- d) O frasco com o leite retirado deve ser armazenado no congelador ou freezer. Na próxima vez que for retirar o leite, utilize o mesmo recipiente esterilizado.

QUESTÃO 30

Relacione cada doença parasitária a seu agente etiológico:

- (1) *Ascaris lumbricoides*
- (2) *Entamoeba histolytica*
- (3) *Enterobius vermicularis*
- (4) *Schistosoma mansoni*

- (A) Amebíase
- (B) Enterobíase
- (C) Esquistossomose
- (D) Ascariíase

- a) 1D/2A/3B/4C
- b) 1D/2B/3A/4C
- c) 1C/2A/3B/4D
- d) 1A/2C/3D/4B

QUESTÃO 31

De acordo com a Organização Mundial da Saúde (OMS), as estratégias para a detecção precoce são o diagnóstico precoce (abordagem de pessoas com sinais e/ou sintomas da doença) e o rastreamento (aplicação de um teste ou exame numa população assintomática, aparentemente saudável, com objetivo de identificar lesões sugestivas de câncer e encaminhá-la para investigação e tratamento). O teste utilizado em rastreamento deve ser seguro, relativamente barato e de fácil aceitação pela população, ter sensibilidade e especificidade comprovadas, além de relação custo-efetividade favorável. O método PRINCIPAL e mais amplamente utilizado para rastreamento do câncer do colo do útero é o:

- a) teste de Papanicolaou (exame citopatológico do colo do útero)
- b) teste de Schiller
- c) exame de palpação do colo do útero
- d) exame de rastreamento de PAS sanguíneo

QUESTÃO 32

Em uma prescrição médica de Decadron 8mg com disponibilidade na unidade de Frasco – ampola de Decadron de 2,5 ml (4 mg/ml). Quanto deve-se aspirar desse frasco?

- a) 5ml
- b) 2ml
- c) 2,5ml
- d) 0,8ml

QUESTÃO 33

O SORO é uma solução que pode ser isotônica, hipertônica e hipotônica e tem como finalidades: hidratação, alimentação, curativos, solvente de medicações (ampolas), compressa ocular, compressas diversas, e outros. Pode-se manipular de forma a aumentar ou diminuir a concentração ou estabelecer uma nova solução. Para aumentar a concentração de um soro será preciso saber de quanto é a concentração do soro prescrito e a concentração da solução que temos



disponível na unidade. Com base nessa afirmação assinale a alternativa correta:

- a) No SG 5% tem-se 5g em 1000ml
- b) No SG 15% tem-se 15g em 150ml
- c) No SF 0,9% tem-se 0,9g em 100ml
- d) No SF 7,5% tem-se 7,5 g em 70 ml

QUESTÃO 34

Erro de medicação é definido como um evento evitável, ocorrido em qualquer fase da terapia medicamentosa, que pode ou não causar danos ao paciente. São exemplos de erros de dispensação, EXCETO:

- a) A prescrição de medicamentos do paciente foi enviada à farmácia para a dispensação de ampolas de epinefrina. Porém, foram dispensadas ampolas de efedrina.
- b) A farmácia deveria ter dispensado metronidazol, mas dispensou cloridrato de ciprofloxacino. As embalagens para proteção da luminosidade são semelhantes.
- c) O paciente precisaria receber 250mg de cloridrato de ciprofloxacino por via oral. A farmácia dispensou o medicamento em cápsulas de 500mg.
- d) Prescrição de dipirona sódica 10 gotas por via intravenosa.

QUESTÃO 35

A Aliança Mundial para a Segurança do Paciente, desde a sua criação em 2004, tem elaborado programas e diretrizes que visam sensibilizar e mobilizar profissionais de saúde e a população para a busca de soluções que promovam a segurança do paciente, divulgando conhecimentos e desenvolvendo ferramentas que possibilitem a mudança da realidade no cenário mundial. Os 10 Passos para a Segurança do Paciente são:

- a) 1. Identificação do paciente; 2. Cuidado limpo e cuidado seguro – higienização das mãos; 3. Cateteres e sondas – conexões corretas; 4. Cirurgia segura; 5. Sangue e hemocomponentes – administração segura; 6. Paciente envolvido com sua própria segurança; 7. Comunicação efetiva; 8. Prevenção de erros; 9. Prevenção de úlcera por pressão e 10. Segurança na pesquisa.
- b) 1. Identificação do paciente; 2. Cuidado limpo e cuidado seguro – higienização das mãos; 3. Cateteres e sondas – conexões

corretas; 4. Cirurgia segura; 5. Sangue e hemocomponentes – administração segura; 6. Paciente envolvido com sua própria segurança; 7. Comunicação efetiva; 8. Prevenção de queda; 9. Prevenção de úlcera por pressão e 10. Segurança na utilização de tecnologia.

c) 1. Identificação do paciente; 2. Cuidado limpo e cuidado seguro – higienização das mãos; 3. Cateteres e sondas – conexões corretas; 4. Cirurgia segura; 5. Sangue e hemocomponentes – administração segura; 6. Família envolvida com segurança; 7. Comunicação efetiva; 8. Prevenção de curativos contaminados; 9. Prevenção de úlcera gástrica e 10. Segurança na utilização de tecnologia.

d) 1. Identificação do paciente; 2. Cuidado limpo e cuidado seguro – higienização das mãos; 3. Cateteres e sondas – conexões seguras; 4. Cirurgia limpa; 5. Sangue e hemocomponentes – administração limpa; 6. Família envolvida com segurança do paciente; 7. Comunicação inerte; 8. Prevenção de sondas; 9. Prevenção de úlcera por pressão e 10. Segurança na realização de pesquisas.

QUESTÃO 36

Ao atendimento de enfermagem ao paciente com suspeita de dengue. Cabe ao profissional de enfermagem coletar e registrar dados da forma mais detalhada possível no prontuário do paciente. Esses dados são necessários para o planejamento e a execução dos serviços de assistência de enfermagem. É conduta do enfermeiro na realização da consulta de enfermagem, EXCETO:

- a) Realizar a prova do laço, apenas nos casos confirmados de dengue durante o exame físico.
- b) Perguntar sobre história de deslocamento nos últimos 15 dias para área de transmissão de dengue.
- c) Avaliar no segmento neurológico: cefaleia, convulsão, sonolência, delírio, insônia, inquietação, irritabilidade e depressão.
- d) Orientar sobre o desaparecimento da febre (entre o segundo e o sexto dia de



doença) que marca o início da fase crítica, razão pela qual o paciente deverá retornar para nova avaliação no primeiro dia desse período.

QUESTÃO 37

Qual vacina tem uso criterioso durante a amamentação?

- a) Contra varicela
- b) Contra raiva
- c) Contra sarampo, caxumba e rubéola
- d) Contra Hepatite B

QUESTÃO 38

Notificação é a comunicação da ocorrência de determinada doença ou agravo à saúde, feita à autoridade sanitária por profissionais de saúde ou qualquer cidadão, para fins de adoção de medidas de intervenção pertinentes. Estão entre as doenças de notificação compulsória:

- a) coqueluche e dengue
- b) rubéola e roséola
- c) sífilis em gestantes e mordida de cachorro
- d) tétano neonatal e pneumonia em crianças menores de 2 anos

QUESTÃO 39

Quando ocorre a infecção pelo vírus causador da Aids, o sistema imunológico começa a ser atacado. E é na primeira fase, chamada _____, que ocorre a incubação do HIV - tempo da exposição ao vírus até o surgimento dos primeiros sinais da doença. Esse período varia _____. E o organismo leva de 30 a 60 dias após a infecção para produzir anticorpos anti-HIV. Os primeiros sintomas são muito parecidos com os de uma gripe, como febre e mal-estar. Por isso, a maioria dos casos passa despercebido. A próxima fase é marcada pela forte interação entre as células de defesa e as constantes e rápidas mutações do vírus. Mas que não enfraquece o organismo o suficiente para permitir novas doenças, pois os vírus amadurecem e morrem de forma equilibrada. Esse período, que pode durar _____, é chamado de assintomático. Com o frequente ataque, as células de defesa começam a funcionar com menos eficiência até serem destruídas. O organismo fica cada vez mais fraco e vulnerável a infecções comuns. A fase sintomática inicial é

caracterizada pela alta redução dos linfócitos T CD4 - glóbulos brancos do sistema imunológico - que chegam a ficar abaixo de 200 unidades por mm³ de sangue. Em adultos saudáveis, esse valor varia entre 800 a 1.200 unidades. Os sintomas mais comuns são: febre, diarreia, suores noturnos e emagrecimento. Assinale a alternativa que preencha corretamente as lacunas:

- a) de infecção aguda/ de 3 a 6 semanas/ muitos anos
- b) de infecção crônica/ de 6 a 12 semanas/ dez anos
- c) de infecção/ de 3 a 8 semanas/ 30 anos
- d) de inflamação/ de 1 a 2 semanas/ um ano

QUESTÃO 40

A vacinação é a maneira mais eficaz de evitar diversas doenças imunopreveníveis, como varíola (erradicada), poliomielite (paralisia infantil), sarampo, tuberculose, rubéola, gripe, hepatite B, febre amarela, entre outras. Em relação à vacinação da criança assinale a alternativa correta:

- a) A primeira dose da vacina oral rotavírus humano deve ser administrada até 5 meses e 15 dias.
- b) A vacina BCG deve ser administrada o mais precoce possível, preferencialmente após o nascimento.
- c) A vacina pneumocócica 10 deve ser administrada no primeiro mês de vida.
- d) A vacina sarampo, caxumba e rubéola é realizada em dose única.